

综合护理在肋骨骨折术后的效果

李 佳, 古丽娜孜

新疆医科大学第二附属医院心胸外心内三科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究于肋骨骨折术后采取综合护理的效果。**方法** 本次抽取 82 例肋骨骨折患者进行研究分析, 病例选取时间为 2021 年 1 月到 2022 年 1 月, 就 82 例患者依据随机抽签模式均分 2 组, 将实施常规护理的 41 例患者设为参考组, 将实施综合护理的 41 例患者设为实验组。比较两组护理效果。**结果** 胸管留置时间中实验组短 ($P < 0.05$), 疼痛评分中实验组各时间段较低 ($P < 0.05$)。实验组并发症发生率为 7.32%, 参考组并发症发生率为 26.83%, 并发症发生率中实验组低 ($P < 0.05$)。**结论** 于肋骨骨折术后采取综合护理效果确切, 可缩短患者的胸管留置时间, 缓解其疼痛, 减少并发症产生, 以促进其康复。建议此种方法在临床上予以推广。

【关键词】 综合护理; 肋骨骨折; 术后护理; 胸管留置时间; 护理满意度; 并发症发生率

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230109

Effect of comprehensive nursing care after rib fracture surgery

Jia Li, Gulinazi

the Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Department 3, Extracardiothoracic and Endocardiology

【Abstract】 Objective To explore the effect of comprehensive nursing after rib fracture surgery. **Methods** 82 cases of rib fracture were selected for research and analysis. The case selection period was from January 2021 to January 2022. 82 patients were divided into two groups according to the random lot drawing mode. 41 patients who received comprehensive care were set as the reference group, and 41 patients who received comprehensive care were set as the experimental group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The retention time of the chest tube in the experimental group was shorter ($P < 0.05$), and the pain score in the experimental group was lower in each period ($P < 0.05$). The incidence of complications in the experimental group was 7.32%, and that in the reference group was 26.83%. The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the experimental group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of comprehensive nursing after rib fracture operation is accurate, which can shorten the indwelling time of chest tube, relieve pain, reduce complications and promote rehabilitation. It is suggested that this method be popularized in clinical practice.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Rib fracture; Postoperative nursing; Retention time of chest tube; Nursing satisfaction; Incidence of complications

肋骨是为人体构成的重要部分, 其共有 12 对, 均分位于胸部的两侧, 前部连接胸骨, 后部连接胸椎, 形成整体胸廓, 以保护胸腔脏器^[1]。当胸部受到外力因素致伤后, 不管是闭合性损伤还是开放性损伤, 都以肋骨骨折为多见, 过去临床上常采取保守治疗的方法, 但患者的住院时间延长, 以致于部分患者出现胸廓塌陷、纵隔持续摆动等, 严重情况下可导致呼吸功能障碍及衰竭等情况^[2]。因此外科手术治疗结合固定可有效地弥补保守治疗的不足。相关研究指出, 在患者术后采取有效的护理干预有着重要的作用^[3]。为此, 本次抽

取 82 例肋骨骨折患者进行研究分析, 病例选取时间为 2021 年 1 月到 2022 年 1 月, 探究于肋骨骨折术后采取综合护理的效果。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次抽取 82 例肋骨骨折患者进行研究分析, 病例选取时间为 2021 年 1 月到 2022 年 1 月, 就 82 例患者依据随机抽签模式均分 2 组, 将实施常规护理的 41 例患者设为参考组, 将实施综合护理的 41 例患者设为实验组。上述患者均为外力因素致伤, 经诊断后符合肋

骨骨折诊断标准,且均符合手术适应症。入选的患者基础资料完整,经向其及家属说明此次研究本意后,可主动参与此次研究。将存在器官功能性障碍、精神疾病、认知障碍及因其他因素无法配合本次研究者予以排除。其中实验组男、女例数分别为24例、17例,年龄25-65岁,均值范围(54.32±2.43)岁。参考组男、女例数分别为23例、18例,年龄28-67岁,均值范围(54.54±2.59)岁。客观比对2组患者基础资料,差异提示均衡($P>0.05$),可于后续进行数据分析。本次研究经伦理审核批准通过。

1.2 方法

(1) 参考组

本组采取常规护理,护理人员密切观察患者的各项指标,若出现异常情况及时给予相应的干预措施。给予患者体位护理,以免压疮产生,此外给予患者口头健康教育等。

(2) 实验组

本组行综合护理,方法详见下文:

①心理护理:因患者发病突然,且产生强烈的疼痛感,患者病情严重下出现呼吸困难,以致于缓和对自身病情过于担心,害怕有生命危险,因此出现较多的负面情绪,这就对其治疗产生较大的影响。为此护理人员需要了解患者心理情况,以采取相应的心理疏导。为患者讲解疾病相关知识,如病情、治疗方法、护理方法及相关注意事项等,使其能够了解自身情况,并为其列举既往治疗成功案例,提升其依从性。为其讲解负面情绪对其治疗效果及术后恢复的影响,使其能够自主控制自身情绪,保持良好的心态,以保证患者能够较好的恢复。

②呼吸道护理:护理人员保证病房的空气通常,每日进行紫外线消毒,合理控制室内温湿度。为患者指导正确的呼吸方法,捡起患者头部30度,以半卧位深呼吸,使其主动排痰。每间隔4个小时帮助患者翻身1次,避免肺部感染。如果患者无法有效排痰,可采取负压吸痰干预。同时给予患者吸氧,每次12秒。对其呼吸道异物予以及时的清除,以确保呼吸道通畅。

③饮食护理:结合患者的病情综合相关饮食指南为其提供科学、合理的饮食护理,指导其补水及盐,日常饮食以清淡为主,多食用水果、蔬菜。确保每日饮食富含维生素、铁等食物,以便能够促进患者术后较好的恢复。

④疼痛护理:协助患者调整为舒适的体位,合理有效的对其骨折部位进行固定,防止由于骨折位移而

产生疼痛。给予患者有效的咳嗽方法,以免在咳嗽期间引起创面疼痛。同时可采取非药物镇痛方法,例如看电视、听音乐、聊天等方式转移患者的注意力。对于重度疼痛者,在上述镇痛的基础上,按照医生指导给予患者药物镇痛干预。以起到较好的镇痛效果。

⑤出院指导:在患者满足出院标准后,于出院前一天为患者讲解院外相关注意事项,如生活方面、饮食方面、运动方面以及药物方面等。并给予患者定期电话随访,及时掌握患者在院外的恢复情况,为其解答相关问题。若患者在院外出现异常情况,应及时来院诊治。

1.3 疗效标准

(1) 胸管留置时间

观察两组患者的胸管留置时间。

(2) 疼痛评分

观察比较两组患者术后1天、术后3天及术后1周疼痛情况,采取VAS量表进行评价。分数越高,说明患者的疼痛越严重。

(3) 并发症发生率

观察两组并发症发生情况,其中可见肺部感染、肺不张及胸腔积液。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用 t 检验;($\%$)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组胸管留置时间、疼痛评分对比分析

表1显示胸管留置时间中实验组短($P<0.05$),疼痛评分中实验组各时间段均较低($P<0.05$)。

2.2 两组并发症发生率比较分析

实验组并发症发生率为7.32%(3/41):肺部感染1例、肺不张1例、胸腔积液1例。参考组并发症发生率为26.83%(11/41):肺部感染4例、肺不张4例、胸腔积液3例。 χ^2 检验值: $(\chi^2=5.513, P=0.019)$ 。并发症发生率中实验组低($P<0.05$)。

3 讨论

肋骨骨折在骨科中较为多见,多由交通事故,锐器刺伤和高处坠落所致,骨折端内折,而胸内脏器受损。局部疼痛在肋骨骨折中表现得最为突出,并随着咳嗽,深呼吸或者身体旋转等动作而加剧,患者有时会听到或者感到有骨摩擦感^[4-5]。有连枷胸患者在吸气过程中胸腔负压加大,软化了一部分胸壁并向内侧凹

陷,在呼气过程中胸腔压力升高,受损胸壁浮动突出,与其他胸壁运动正好相反,所“异常的呼吸运动”^[6]。

表 1 两组疼痛评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	胸管留置时间 (d)	疼痛评分 (分)		
			术后 1 天	术后 3 天	术后 1 周
实验组	41	2.34±0.34	3.64±1.43	2.56±1.25	1.35±0.45
参考组	41	6.75±1.43	5.63±1.54	3.46±1.57	2.47±0.37
<i>t</i>	-	19.211	6.063	2.871	12.309
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.005	0.001

异常呼吸运动可使两侧胸廓压力不平衡,纵隔随呼吸前后左右移动,称为“纵隔摆动”,可严重影响到患者的血液回流,以致于出现循环功能障碍,故保守治疗效果不佳,采取术后有效的护理可有效促进患者康复^[7]。

此次研究中在肋骨骨折术后采取综合护理干预,结果可见,胸管留置时间中实验组短 ($P<0.05$),疼痛评分中实验组各时间段较低 ($P<0.05$)。实验组并发症发生率为 7.32%,参考组并发症发生率为 26.83%,并发症发生率中实验组低 ($P<0.05$)。根据上述结果,笔者分析认为,在本次综合护理中,分别从心理、呼吸道、饮食、疼痛及出院方面进行护理干预,心理护理能够有效消除患者的负面情绪,呼吸道护理减少呼吸道相关并发症产生,饮食护理能够促进患者术后恢复,疼痛护理可有效缓解患者疼痛,出院护理可促使患者养成良好的生活及、饮食及用药等习惯,可有利于其康复^[8-10]。

综上所述,于肋骨骨折术后采取综合护理效果确切,可缩短患者的胸管留置时间,减少并发症产生,以促进其康复,进而提高患者的满意度。建议此种方法在临床上予以推广。

参考文献

- [1] 姜泓利.综合护理干预在肋骨骨折合并血气胸患者中的应用研究[J].中国医药指南,2021,19(34):135-136.
- [2] 孙梦瑶.单纯性肋骨骨折患者护理中应用综合心理护理干预的效果[J].心理月刊,2021,16(01):188-189.

- [3] 林娟.肋骨骨折合并气胸引流术的综合护理预后效果观察[J].黑龙江科学,2020,11(18):54-55.
- [4] 韩瑜.肋骨骨折合并血气胸术后运用综合性护理的效果观察[J].中国医学创新,2020,17(12):102-106.
- [5] 王云凤.综合性护理用于肋骨骨折伴肺不张患者护理的效果观察[J].按摩与康复医学,2020,11(05):63-64.
- [6] 蔡美丽.综合护理干预对多发性肋骨骨折患者术后肺功能状况及预后的影响[J].实用医技杂志,2019,26(12):1613-1615.
- [7] 李美.综合护理在肋骨骨折合并气胸引流术中的应用[J].中外医学研究,2019,17(22):90-92.
- [8] 史鑫.综合护理在肋骨骨折合并血气胸引流术中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(46):110-120.
- [9] 袁智慧.个性化健康教育护理对肋骨骨折术后患者疼痛及生活质量的影响[J].内蒙古医学杂志,2018,50(09):1131-1132.
- [10] 石冬云.综合护理干预对肋骨骨折术后患者生活质量的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(36):40-41.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS